



Dr. Lorenzo Termine

Specialista in Medicina del Lavoro

Via Volta 59 22070 Luisago (CO)

Tel: 3203115555 E-mail: drtermine@abilitymed.it

Comunicazione del GIUDIZIO di IDONEITA' alla MANSIONE SPECIFICA

Azienda: **DLAWEBSRL**

Lavoratore: **Toscani Eddo Luigi** CF: TSCDLG52H22F918F

Nato il: 22/06/1952 a: Nogara (VR) Nazionalità: Italiana

Mansione: Operatore Tecnico

Fattori di rischio valutati (come da Protocollo Sanitario)

D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

- Titolo VI, capo I, Movimentazione manuale dei carichi;
- Titolo VIII, capo I, Microclima;
- Titolo VIII, capo IV, Campi elettromagnetici;
- Art.28, comma 1: Stress lavoro correlato;
- Titolo IX, capo I, Polveri;
- Titolo VI, capo I, Sovraccarico biomeccanico arti superiori;

Accertamenti integrativi eseguiti

Valutazione funzionale rachide, Valutazione funzionale arti superiori

Giudizio di idoneità alla mansione specifica: idoneo alla mansione specifica

Data visita: 07/12/2018 **Tipologia:** Visita periodica **Periodicità visita:** Annuale **Data giudizio:** 07/12/2018

Da sottoporre a nuova visita medica entro dicembre 2019 previa esecuzione degli accertamenti previsti dal programma di sorveglianza sanitaria predisposto dal medico competente ed in vostro possesso.

Il lavoratore dichiara che quanto segnalato nell'anamnesi corrisponde al vero e si impegna ad informare il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. Dichiara di essere consapevole che il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza Sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 e Reg. UE 679/2016. Esprime il consenso al trattamento dei propri dati, autorizzandone l'eventuale trasmissione ad Enti che ne facciano richiesta, nel rispetto del segreto professionale. Il lavoratore dichiara che il medico competente gli ha fornito informazioni sul significato e sui risultati degli accertamenti sanitari cui è stato sottoposto, sui rischi lavorativi connessi alla mansione specifica, sulle misure di protezione e sul corretto utilizzo dei dispositivi di protezione individuale. Il lavoratore ha accettato di sottoporsi al Protocollo Sanitario definito ed agli ulteriori accertamenti che il medico competente vorrà eventualmente richiedere. Il lavoratore attesta e sottoscrive di aver preso visione e di aver ricevuto copia della Comunicazione del Giudizio di Idoneità alla mansione specifica.

Avverso il giudizio del medico competente - entro trenta giorni dalla comunicazione - è ammesso ricorso, del lavoratore o del datore di lavoro, all'Organo di Vigilanza territorialmente competente che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, modifica o revoca del giudizio stesso (Art. 41 Comma 9 D. Lgs. 81/08 e S.M.I.).

Trasmissione al lavoratore: 07/12/2018 **Trasmissione al datore di lavoro:** 07/12/2018 a mezzo e-mail

Firma del lavoratore

Dr. Lorenzo Termine

Specialista in Medicina del Lavoro


Nr. Iscrizione Albo dei Medici Chirurghi di Como
(Ordine della Provincia di Como) n. 5709

La copia elettronica è conforme all'originale depositato presso lo studio medico